入会要件申出書

(宛先) 旭川市長

入会希望する児童		生年月日 (西暦)	小学校名	学年
ふりがな		年 月 日	小学校	年生
氏名				
ふりがな		年 月 日	小学校	年生
氏名				
ふりがな		年 月 日	小学校	年生
氏名				

対象者

ふりがな		生年月日 (西暦)	電話番号	
氏名		年 月 日	— —	
住所	〒 —	マンション・アパート名, 方書等	入会希望する児童との続柄	
入会を必要とする理由	☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 同居親族の介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ その他 ()			
申出の内容				
申出をする期間	202 年 月 日 から 202 年 月 日 まで			
上記のとおり相違ないことを申し出ます。 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 年 月 日 住所 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 氏名 電話番号 </div>				

(注) 1 「入会を必要とする理由」に応じて、次の表に掲げる書類を添付し、申出の内容を記入してください。

入会を必要とする理由	書類	申出の内容
妊娠・出産	妊娠：母子健康手帳（表紙）、妊娠に係る医師の証明書のいずれかの写し 出産：母子健康手帳（表紙）に加え、母子健康手帳（出生届出済証明）、出生届受理証明書、出生証明書のいずれかの写し	<u>出産予定日</u> 又は <u>出生日</u>
疾病・障害	疾病等に係る診断書、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、身体障害者手帳のいずれかの写し	症状、通院又は入院の頻度及び期間 当該介護等の具体的な内容 （1日当たりの所要時間、頻度、期間等）
同居親族の介護・看護	※診断書には、症状・期間及び児童の監護ができない旨の記載が必要です。	
災害復旧	り災証明書	こども育成課へ確認してください。
就学	在学等を証する書類（在学証明書等） ※時間割等の提出を求める場合があります。	就学先、1日の授業時間及び1か月当たりの通学日数
その他	市長が必要と認める書類（こども育成課へ確認してください。）	